19

EXPOSÉ

DES

TITRES ET TRAVAUX SCIENTIFIQUES

DE

M. LE DENTU

Agrégé de la Faculté de Médecine (Concours de 1869)
Chirurgien de l'hôpital Saint-Louis.



PARIS

IMPRIMERIE ÉMILE MARTINET

HOTEL MIGNON, RUE MIGNON, 2

—

1880

TITRES ACQUIS AU CONCOURS

A LA FACULTÉ

1864. Aide d'anatomie.

1867. Prosecteur.

1869. Agrégé en chirurgie (second de la promotion).

DANS LES HOPITAUX

1862. Ext ern a.

1863. Internat.

1872. Chirurgien du Bureau central.

DISTINCTIONS ET TITRES HONORIFIQUES

1864. Concours des internes (1re mention).

1865. — — (1re mention).

1866. — — (1re mention).

1868. Lauréat de la Société de biologie (prix Godard).

1873. Vice-président de la Société anatomique.

1873. Membre de la Société de chirurgie.

1878. Vice-président de la Société clinique.

ENSEIGNEMENT OFFICIEL

1865-1870. Conférences d'anatomie à l'École pratique.

1866. Conférences d'histologie à la Faculté.

1868. Cours de médecine opératoire à l'École pratique.

1876-1877. Clinique chirurgicale de l'Hôtel-Dieu, en suppléance de M. le professeur Richet.

ENSEIGNEMENT VOLONTAIRE

1867-1868. Cours d'anatomie chirurgicale à l'École pratique.

1868-1869. Cours de pathologie chirurgicale à l'École pratique.

1872. Conférences du soir à la Faculté, sur les accidents des hernies.

1873. Conférences du soir à la Faculté, sur la cataracte.

1874-1875-1876. Conférences de clinique chirurgicale à l'Hôtel-Dieu (vacances).

1879. Conférences de clinique chirurgicale à l'hôpital Saint-Louis.

PUBLICATIONS — TRAVAUX DIVERS

ANATOMIE — PHYSIOLOGIE

1. Veines caves.

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. VI, p. 600-609.)

Cet article renferme un résumé de l'histoire des veines caves au double point de vue de l'anatomie et de la physiologie.

2. Recherches anatomiques et considérations physiologiques sur la circulation veineuse du pied et de la jambe.

(Thèse de doctorat, 1867. — Travail couronné par la Société de biologie, prix Godard, 1868.)

Les conclusions principales de ce travail sont :

1° Que les anastomoses ont pour but d'équilibrer la tension dans les groupes de veines voisins les uns des autres ;

2° Que la circulation veineuse intra-musculaire présente plusieurs types: les grands courants rectilignes, les arcades ;

3° Que certains canaux, dits de *sûreté* par M. Verneuil, établissent l'équilibre de tension dans les segments de veines séparés par des valvules;

4° Qu'il existe en outre des canaux de dérivation destinés à assurer l'écoulement du sang pendant la compression des veines profondes par les muscles;

5° Que les anneaux fibreux traversés par les vaisseaux ont un véritable rôle de protection;

6° Que les veines situées dans l'épaisseur des jumeaux et du soléaire sont toujours en communication par une large anastomose à plein canal avec le réseau superficiel, et que la circulation dans ces anastomoses se fait de dehors en dedans;

7° Que les dernières ramifications artérielles ne sont accompagnées que *d'une seule* veinule, tandis que les veines satellites des artères, à partir du moment où celles-ci ont environ un millimètre de diamètre, sont constamment au nombre de deux.

3. Note sur l'origine des veines musculaires du membre supérieur.

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 364, 1868.)

Des recherches faites sur les origines des veines du membre supérieur, ont confirmé les conclusions énoncées plus haut sous le n° 7. Ici aussi il n'y a qu'*une veinule satellite* pour chaque artériole, et les veines satellites doubles représentent chacune la continuation d'une veinule originelle. Il y a toujours une anostomose transversale au point de rencontre de deux veinules originelles.

4. Anomalie du squelette du pied. Cunéiforme surnuméraire.

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 13, 1869.)

L'anomalie consistait dans la division du premier cunéiforme en deux parties, correspondant chacune aux points d'ossification normaux de cet os, développés séparément.

5. Anomalie du squelette du pied. Cunéiforme surnuméraire.

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 546, 1869.)

Deuxième cas du même genre rencontré dans la même année avec les mêmes caractères.

6. De l'effort.

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XII, p. 425-449.)

Cet article résume la question et y ajoute des observations nouvelles relatives aux rapports du pouls avec l'effort. Les rapports de l'effort avec les affections chirurgicales où il intervient comme cause déterminante sont également indiqués.

7. Description d'un ligament suspenseur du péricarde dit ligament costo-péricardique.

(*Bulletins de la Société de biologie et Archives d'anatomie et de physiologie pathologiques*, 1869.)

Ce ligament a la forme d'un triangle à sommet inséré sur le péricarde, à base tournée en haut et en continuité avec le feuillet profond de l'aponévrose du cou. Il résulte de la fusion des deux feuillets qui, chez le fœtus, enveloppent le thymus.

ANATOMIE PATHOLOGIQUE

8. *Fracture très étendue de la base du crâne. Obliquité de la fracture de gauche à droite et d'avant en arrière, en passant par la selle turcique.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, 1863.)

9. *Embolie pulmonaire. Mort subite.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, 1863.)

Le sujet était entré à l'hôpital pour la rupture d'une veine variqueuse. Il s'était produit une thrombose étendue dans la saphène interne. Le caillot trouvé dans l'artère pulmonaire était divisé en deux fragments inégaux, dont l'un avait 19 centimètres et l'autre 3 centimètres. La tête du caillot était engagée dans une valvule sigmoïde.

10. *Dégénérescence secondaire des ganglions intra-abdominaux à la suite d'une castration chez un sujet atteint d'un cancer du testicule. Fongus cancéreux dans la veine cave inférieure. Petites embolies cancéreuses trouvées dans les caillots cardiaques.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, 1863.)

11. *Déchirure du foie remarquable par sa direction transversale.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, mars 1864.)

12. *Tumeur à myéloplaxe volumineuse du fémur. Désarticulation de la cuisse, par M. Verneuil. Examen anatomique de la pièce, principalement au point de vue de la circulation veineuse.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 515, 1864.)

13. *Kyste séro-muqueux de la paroi antérieure de l'utérus.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 140, 1869.)

14. *Dissection d'une longue portion d'intestin invaginé, enlevée par M. Verneuil.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 186, 1869.)

15. *Note sur une pièce de fracture intra-capsulaire du col du fémur.*

Bulletins de la Société de chirurgie, p. 443, 1874.)

Il était à noter que, dans les premiers jours après la fracture, le pied était dans la rotation en dedans.

16. *Œsophage d'un sujet atteint de rétrécissement infranchissable, auquel la gastrotomie avait été faite sans succès.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 29, 1878.)

17. *Calcul vésical développé autour d'une épingle à cheveux. Extraction.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 488, 1878.)

L'extraction a été faite après dilatation rapide de l'urèthre en une seule séance. La malade, très vite guérie, n'a pas conservé d'incontinence d'urine.

18. *Kyste suppuré de la prostate.*

(*Bulletins et mém. de la Société de chirurgie*, p. 27, 1879.)

La pièce présentée montre, à la face postérieure de la prostate, une poche volumineuse qui a remplacé la glande, et qui peut être considérée comme une poche kystique transformée en abcès.

19. *Kyste dermoïde huileux congénital du front.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 865, 1879.)

Le kyste, situé entre les deux sourcils et au-dessus *de la racine* du nez, était adhérent sur un point circonscrit au squelette. C'était, sans doute, un kyste congénital, dont la matière sébacée s'était transformée en huile.

PATHOLOGIE CHIRURGICALE

20. **Des kystes du pancréas.**

A l'occasion d'une présentation de M. Th. Anger. — (*Bull. de la Soc. anatomique*, 1865.)

Ce mémoire, appuyé sur le plus grand nombre des faits alors connus, résume la question clinique et les indications ou contre-indications thérapeutiques.

21. **Des anomalies du testicule.**

(Thèse d'agrégation en chirurgie, 1869.)

Étude d'ensemble portant sur tous les arrêts de développement du testicule, envisagés en eux-mêmes ou dans leurs rapports avec les hernies et les kystes.

22. **Des plaies des grandes articulations et des causes qui les rendent souvent mortelles.**

Travail lu à la Société de chirurgie, en 1871, renfermant une

étude de la septicémie aiguë, basée sur un grand nombre de cas de blessures par armes de guerre.

23. De l'ulcération des artères.

A propos d'une communication de M. Périer. — (*Mém. de la Soc. de chirurgie*, t. VIII, 1874.)

Ce travail rapprocbe les uns des autres un certain nombre de cas d'ulcération des artères et préconise la ligature à distance, mais seulement lorsque l'on a lieu de supposer que les parties du vaisseau voisines de l'ulcération sont trop friables pour supporter une double ligature.

24. Chirurgie de la face.

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XIV, p. 472-510.)

Dans cet article, la pathologie chirurgicale de la face est étudiée sous ses différents points de vue : plaies et contusions, inflammations, tumeurs, etc.

25. De la claudication.

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. VII, p. 758-774.)

Étude de séméiologie et de physiologie pathologique, où se trouveut analysées toutes les causes de la claudication et toutes les formes qu'elle affecte.

26. **Des kystes hydatiques de la mamelle.**

A propos d'une pièce présentée par l'auteur à la Société de chirurgie. (*Gaz. méd.*, p. 17, 1873.)

La malade, offrant tous les signes d'un squirrhe du sein, était entrée à l'hôpital Lariboisière, au commencement de 1873. La tumeur était constituée par une hydatide unique, stérile, du volume d'un œuf de pigeon, englobée au milieu d'une coque fibreuse de tissu mammaire épaissi.

27. **Des hernies en général.**

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XVII, p. 513-629.)

L'auteur a mis tous ses soins à rapporter dans ce travail tout ce qui concerne l'anatomie et la physiologie pathologiques des hernies, à retracer l'historique de la question toujours controversée des accidents, à en étudier le traitement par les diverses méthodes opératoires. La doctrine de l'inflammation y est ramenée à des proportions moins excessives que dans certains traités antérieurs. Relativement au taxis, la prudence est recommandée comme une règle dont il n'est pas permis de s'écarter. Enfin, les opérations hâtives sont préconisées avec une insistance qui trouve sa force dans l'accord à peu près unanime des chirurgiens de l'époque actuelle.

28. **Pathologie du système lymphatique.**

Article fait en collaboration avec M. Maurice Longuet. — (*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XXI, p. 4-105.)

Un soin particulier a été consacré à l'étude des diverses formes de la lymphangite, spécialement des lymphangites malignes, et des rapports de l'affection avec le phlegmon diffus et l'érysipèle.

29. **Variété peu commune d'engorgement de la mamelle.**

(*Bull. de la Soc. de chirurgie*, p. 600, 1874)

Cette variété d'engorgement est remarquable par sa dureté, par la couleur rosée de la peau, par la tuméfaction des ganglions axillaires et aussi par sa curabilité. Elle se rapprocbe des œdèmes subaigus lymphatiques.

30. **Pathologie de la main.**

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XXI, p. 279-387.)

Cette étude se termine par la séméiologie de la main et par l'exposé des connaissances acquises sur l'athétosis.

31. **Pathologie des muscles.**

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XXIII, p. 357-376.)

32. **Pathologie des ongles.**

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XXIV, p. 539-576.)

33. **Orbite. Anatomie et pathologie.**

En collaboration avec M. E. Labat. — (*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XIV, p. 690-724.)

34. **Fracture rare du col chirurgical de l'humérus à sa partie la plus élevée.**

Déplacement considérable de l'extrémité supérieure de la diaphyse en haut et en avant; déchirure du deltoïde. Consolidation tardive. — (*Bull. et mém. de la Société de chirurgie*, p. 132, 1876.)

Ce cas était remarquable par la saillie due à la présence de l'extrémité supérieure de la diaphyse sous les téguments de la région deltoïdienne. Des recherches étendues ont montré que les faits de ce genre étaient très rares et n'avaient rien de commun avec les fractures ordinaires du col chirurgical.

35. **Localisations cérébrales et trépanation.**

A propos d'une communication de M. Terrillon. — (*Bull. et mém. de la Société de chirurgie*, p. 743-783, 1877.)

Dans ce travail, l'auteur a cherché à utiliser pour la chirurgie les acquisitions récentes de l'anatomie et de la physiologie pathologiques. Il s'est attaché à bien établir les indications de la trépanation et à démontrer que cette opération, malgré sa gravité et son inefficacité apparentes dans bon nombre de cas, ne méritait peut-être pas le dédain dont elle est l'objet de la part de quelques chirurgiens même d'un grand mérite.

36. **Du phlegmon.**

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XXVII, p. 131-184.)

L'histoire du phlegmon circonscrit comprend un petit chapitre sur le phlegmon circonscrit *chronique*.

L'historique du phlegmon diffus est établi sur les textes originaux commentés avec soin. Dans l'étiologie, les causes générales occupent

une place importante. Les rapports de la phlegmasie avec les altérations du sang et des viscères ont été mis en relief partout où il y avait avantage à le faire.

37. Périostose diffuse non syphilitique des os de la face et du crâne.

(*Revue mensuelle de médecine et de chirurgie*, 1879.)

Travail lu au Congrès international des sciences médicales d'Amsterdam et basé sur l'observation d'un jeune malade portant des tumeurs multiples, superposées à plusieurs des os de la face et du crâne.

38. Des abcès lymphangitiques profonds à marche chronique.

(*Bull. et mém. de la Soc. de chirurgie*, p. 162, 1880.)

Ce travail renferme deux observations démonstratives au point de vue de l'existence des lymphangites chroniques, suivies de suppuration, et tout à fait comparables aux lymphangites aiguës compliquées d'abcès en chapelet.

---

39. Maladies de la prostate et de la vessie.

Par MM. Voillemier et Le Dentu

Ce volume, dont 500 pages sont tirées ou composées, sera le second du *Traité des maladies des voies urinaires*, dont M. Voillemier a écrit le premier volume.

Les matières y sont distribuées de la manière suivante :

I. — Maladies de la prostate.

Chap. I. — Lésions traumatiques.
Chap. II. — Inflammation aiguë et chronique, abcès.
Chap. III. — Tumeurs bénignes (hypertrophie).
Chap. IV. — Kystes de la prostate.
Chap. V. — Tuberculose de la prostate.
Chap. VI. — Cancer de la prostate.
Chap. VII. — Concrétions et calculs.
Chap. VIII. — Ulcérations. Cavernes. Fistules,
Chap. IX. — Atrophie de la prostate.
Appendice. — Maladies des vésicules séminales.

II. — Maladies de la vessie.

Groupe I. — *Lésions traumatiques.*

Chap. I. — Contusions et plaies.
Chap. II. — Ruptures.

Groupe II. — *Affections inflammatoires.*

Chap. III. — Cystite aiguë.
Chap. IV. — Cystite chronique et catarrhe.
Chap. V. — Suppurations vésicales et périvésicales.

Groupe III. — *Altérations matérielles en corrélation avec la difficulté de la miction.*

Chap. VI. — Atrophie.
Chap. VII. — Hypertrophie.
Chap. VIII. — Cellules et poches vésicales.

Groupe IV. — *Processus destructifs. Accidents qu'ils entraînent*

Chap. IX. — Gangrène.
Chap. X. — Ulcérations et fistules.
Chap. IX. — Infiltration d'urine, abcès urineux. Ruptures dites spontanées.

Groupe V. — *Altérations de la sensibilité et de la motilité.*

Chap. XII. — Irritabilité vésicale.
Chap. XIII. — Névralgie vésicale.
Chap. XIV. — Spasme du col et du corps de la vessie.
Chap. XV. — Valvules du col.
Chap. XVI. — Atonie et paralysie.
Chap. XVII. — Incontinence d'urine essentielle.

Groupe VI. — *Altérations organiques diverses. Tumeurs bénignes.*

Chap. XVIII. — Épaississement fibreux des parois. Varices.
Chap. XIX. — Vésicules. Kystes. Tumeurs érectiles. Myômes. Kystes fœtaux extravésicaux; trichiasis et pilimiction.
Chap. XX. — Végétations, polypes, fongus.

Groupe VII. — *Néoplasies malignes.*

Chap. XXI. — Cancer de la vessie.
Chap. XXII. — Tuberculose vésicale.

Groupe VIII. — *Corps étrangers.*

Chap. XXIII. — Corps étrangers proprement dits.
Chap. XXIV. — Calculs de la vessie.

Groupe IX. — *Arrêts de développement.*

Chap. XXV. — Vices de conformation de la prostate et de la vessie, Exstrophie.

III. — Accidents généraux et complications des maladies des voies urinaires.

Cette troisième partie offrira au lecteur un résumé de pathologie générale urinaire. Elle comprendra des chapitres sur les accidents gastro-intestinaux et fébriles, sur les paraplégies urinaires et sur l'hématurie.

La participation de M. Voillemier est représentée par la plus grande partie des chapitres suivants :

Hypertrophie de la prostate, spasme de la vessie, corps étrangers de la vessie, taille, lithotritie.

Les autres chapitres sont entièrement nouveaux, sauf quelques observations dues à M. Voillemier.

THÉRAPEUTIQUE CHIRURGICALE

ET MÉDECINE OPÉRATOIRE

---

40. **Traitement des varices par les injections de perchlorure de fer.**

(*Union médicale*, 1863.)

Ce travail a pour but de démontrer, par plusieurs observations, que ce traitement, employé avec les précautions voulues, n'est pas aussi dangereux qu'on pourrait le croire.

41. **Établissement d'un anus artificiel et d'une fistule de l'uretère chez un nouveau-né ayant l'anus imperforé.**

(*Bull. de la Soc. anatomique*, p. 187, 1873.)

Pendant la recherche de l'intestin dans la fosse iliaque gauche, un corps cylindrique blanchâtre se présenta entre les lèvres de l'incision. Une ponction exploratrice ayant montré que c'était l'uretère dilaté, il était indiqué de le fixer à côté de l'intestin et d'ouvrir une voie d'écoulement à l'urine, à côté de l'anus artificiel. L'opération n'ayant été faite que cinq jours après la naissance, l'enfant succomba au bout de huit jours.

42. Des plaies artério-veineuses et de leur traitement.

(Lecture devant la Société de chirurgie, 1873.)

Lorsque la plaie cutanée ne se cicatrise pas et que des hémorrhagies inquiétantes commencent à se produire, la ligature des deux bouts de l'artère et des deux bouts de la veine doit être pratiquée. En cas de gangrène, l'amputation reste comme ressource ultime.

43. Traitement du symblépharon par l'autoplastie conjonctivale.

(Congrès de Lyon pour l'avancement des sciences, 1873.)

Un lambeau en pont emprunté au segment supérieur de la conjonctive bulbaire avait été abaissé au-dessous de la cornée chez un jeune homme présentant des adhérences de l'œil avec la paupière inférieure. Le procédé avait produit une amélioration sensible.

44. Fève de Calabar.

(*Nouveau Dictionnaire de médecine et de chirurgie pratiques*, t. XIV, p. 649-657.)

Étude de thérapeutique qui envisage la fève de Calabar dans ses applications à la chirurgie générale (tétanos), aussi bien qu'à la chirurgie oculaire.

45. Des conditions de succès de l'intervention chirurgicale dans l'occlusion intestinale.

(*Journal de thérapeutique* de Gubler, 1876.)

Le but de ce travail est de montrer que le succès repose sur la précision du diagnostic avant tout, et sur le moment de l'intervention. Il

renferme une étude comparée des indications de l'opération de l'anus artificiel et de la laparotomie ou ouverture de la cavité abdominale, en vue de lever l'obstacle à l'écoulement des matières.

46. De la révulsion interstitielle au moyen des injections sous-cutanées de nitrate d'argent.

(*Bull. de la Soc. clinique*, p. 57, 1877.)

Plusieurs observations réunies dans ce travail, auxquelles on en pourrait joindre quelques autres restées inédites, prouvent la puissance de ce moyen thérapeutique, applicable à tous les points douloureux fixes et limités.

47. Procédé pour la suture des tendons.

(Congrès de Genève, 1877.)

Ce procédé consiste à former une sorte de cadre avec un fil d'argent passé dans l'épaisseur des deux bouts, et dont les deux extrémités sont amenées à l'extérieur par un long tube de Galli ; disposition propre à faciliter l'ablation des fils.

48. Observation d'ovariotomie suivie de guérison. — Du péritonisme envisagé comme indication opératoire.

(*Bulletin de l'Académie de médecine*, 1878.)

Étude des phénomènes nerveux désignés sous le nom de *péritonisme*, et qui peuvent simuler la péritonite. La répétition de ces phénomènes capables de mettre la vie en danger peut rendre l'opération indispensable, même lorsque le kyste n'est pas très volumineux.

49. Des amputations dans la gangrène foudroyante.

(*Revue mensuelle de médecine et de chirurgie*, 1878.)

L'idée principale qui domine dans ce travail, c'est que l'amputation peut quelquefois arrêter la marche de la gangrène foudroyante, lorsque le sujet est jeune et que la mortification des tissus ne paraît pas être sous la dépendance d'une septicémie générale.

50. De la myotomie sous-cutanée, comme moyen de traitement des douleurs causées par certaines exostoses.

(*Bull. et mem. de la Soc. de chirurgie*, p. 408-417, 1879.)

Ce travail est basé sur l'analyse d'un cas où ce moyen a donné un résultat complet; ce qui prouve, d'une part, que les douleurs chez les sujets atteints d'exostose sont dues quelquefois uniquement à la contracture des muscles, et que, d'autre part, l'extirpation de l'exostose n'est pas toujours nécessaire pour les faire cesser.

51. Rupture d'un cal vicieux.

Fracture de l'extrémité inférieure du péroné et de la malléole interne datant de trois mois et demi. Double cal vicieux. Rupture au moyen de l'appareil Collin destiné au genou valgum. Modifications de cet appareil nécessitées par son adaptation à ces cas spéciaux. Guérison.

(*Bull. et mém. de la Soc. de chirurgie*, p. 419, 1880.)

Tel est le titre d'une observation qui a son importance, relativement à la possibilité de rompre un cal vicieux, sans exposer

le malade au moindre danger. Les moulages présentés à la Société de chirurgie ont montré que le résultat du redressement brusque avait été satisfaisant, grâce à ces deux modifications fondamentales apportées à l'appareil de M. Collin : emboîtement du talon par une pièce moulée, pivotement de cette pièce sur un axe vertical.

LEÇONS CLINIQUES

---

52. *Du cancer de l'œil.*
(*Journal d'ophthalmologie* de M. Galezowski, 1874.)

53. *Du Sarcome des os multiple d'emblée.*
(*Union médicale*, 1er, 17 et 20 février 1877.)

54. *Plaies artérielles de la main.*
(*Union médicale*, 1875.)

55. *De certaines formes de gangrène primitive.*
(*France médicale*, juillet 1877.)

OBSERVATIONS DIVERSES

56. *Deux observations de phébite des sinus de la base du crâne consécutive à un furoncle de la face.*

(*Gazette hebdomadaire*, p. 326, 1865.)

57. *Myxo-sarcôme de la voûte palatine. Résection partielle du maxillaire supérieur. Guérison.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 205, 1871.)

58. *Luxation de la cuisse (variété iliaque) datant d'un mois, réduite par les tractions élastiques.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 427, 1872.)

59. *Décollement des épiphyses du cubitus et du radius, avec un arrachement très limité de la portion voisine du radius, chez un jeune homme de* 19 *ans.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 427, 1872.)

60. *Sacro-coxalgie blennorrhagique.*

(*Bulletins et mémoires de la Société de chirurgie*, p. 114, 1877.)

61. *Luxation scapulo-humérale. Rupture de l'artère axillaire; anévrysme faux primitif de la région axillaire. Ligature de la sous-clavière suivie immédiatement de la désarticulation de l'épaule.*

(*Bulletins et mémoires de la Société de chirurgie*, p. 187, 1877.)

62. *Corps étranger de la partie supérieure de l'œsophage. Extraction par la bouche.*

(*Bulletins et mémoires de la Société de chirurgie*, p. 114, 1877.)

63. *Bec-de-lièvre double compliqué de saillie de l'os inter-maxillaire; division médiane et complète de la voûte et du voile du palais. Opération. Guérison.*

(*Bulletins et memoires de la Société de chirurgie*, p. 388, 1878.)

64. *Corps étranger du rectum (couteau de table) extrait par la fesse. Guérison.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 594, 1879.)

65. *Cas de résection du genou. Guérison complète.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 896, 1879.)

66. *Cas de résection du tibia et du péroné chez un malade atteint de plaie de l'articulation tibio-tarsienne avec issue du tibia au dehors.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 301, 1880.)

67. *Luxation simultanée des deux genoux. Tiraillement du nerf sciatique à droite. Troubles trophiques, paralysie musculaire et anesthésie.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, 27 octobre 1880.)

68. *Pelvi-péritonite suppurée. Guérison à la suite de trois ponctions suivies d'aspiration, ayant donné issue à plus de trois litres de pus.*

(*Bulletins de la Société clinique*, 1880.)

RAPPORTS

69. *Rapport sur un cas de gangrène sénile.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 4, 1865.)

70. *Rapport sur un cas d'extraction de séquestre de l'extrémité inférieure du fémur.*

(*Bulletins de la Société anatomique*, p. 69, 1865.)

71. *Rapport sur un kyste hématique du petit épiploon.*

(*Bulletins de la Société clinique*, p. 136, 1877.)

72. *Rapport sur une variété d'ulcère du mollet pouvant être considérée comme dépendant d'un trouble trophique.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 485, 1873.)

73. *Rapport sur le traitement du tétanos traumatique par le chloral.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 253, 1874.)

74. *Rapport sur un cas d'anévrysme de la fémorale traité par la ligature de l'iliaque externe.*

(*Bulletins et mém. de la Société de chirurgie*, nouv. sér., t. I, p. 157.)

75. *Rapport sur le traitement des kystes à contenu muqueux par les injections de chlorure de zinc.*

(*Bulletins et mém. de la Société de chirurgie*, p. 831, 1875.)

76. *Rapport sur un cas d'anévrysme diffus de l'iliaque externe traité par la ligature et suivi de guérison.*

(*Bulletins et mém. de la Société de chirurgie*, p. 323, 1876.)

77. *Rapport sur trois observations de frottement sous-scapulaire.*

(*Bulletins et mém. de la Société de chirurgie*, p. 725, 1876.)

78. *Rapport sur un travail intitulé : Contribution à l'étude des rapports de l'arthritisme avec les plaies.*

(*Bulletins et mém. de la Soc. de chirurgie*, p. 230, 1877.)

79. *Rapport sur un cas d'épithélioma par transformation d'une tumeur bénigne, et sur un cas de greffes étendues.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 234, 1877.)

80. *Rapport sur trois opérations de hernies inguinales irréductibles, réduites facilement par l'usage des injections sous-cutanées de chlorhydrate de morphine.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 236, 1877.)

81. *Rapport sur une observation de trépanation, accompagnée de considérations sur le rôle des pieds des circonvolutions frontales, au point de vue des phénomènes moteurs.*

(*Bulletins de la Société de chirurgie*, p. 486, 1878.)

ANALYSES DIVERSES

---

82. *De la génération des éléments anatomiques*, *par M. Clémenceau.*

(Analyse critique, dans la *Gazette des Hôpitaux*, 1865.)

83. *Physiologie des mouvements*, *par Duchenne* (*de Boulogne*).

(Analyse étendue, dans les *Annales d'hygiène*, mars 1867.)

84. *Leçons sur la physiologie comparée de la respiration*, *par M. Paul Bert.*

(Analyse étendue, dans les *Annales d'hygiène*, décembre 1869.)

PARIS. — IMPRIMERIE ÉMILE MARTINET, RUE MIGNON, 2